

برنامه پاسخ نظام سلامت در حوادث و بلایا

Emergency & Disaster Operation Plan





برنامه‌ریزی

□ برنامه‌ریزی یعنی **نقشه کشیدن** برای دستیابی به **اهداف** و راهی برای

هدایت حساب شده منابع، **بخش‌های منابع انسانی** به سوی منظور/هدف

□ برنامه‌ریزی عبارتست از **فرایند** به کارگیری آن دسته از **حقایق** مرتبط

و **مفروضات** مربوط به آینده که برای رسیدن به **شیوه‌های دستیابی** به

هدف‌های مشخص تعقیب می‌شوند (آیت الهی، ۱۳۷۷).

برنامه‌ریزی برای حوادث و بلایا



برنامه جامع مدیریت خطر حوادث و بلایا

□ برنامه پیشگیری و کاهش آثار

□ برنامه آمادگی: تدوین برنامه آمادگی، منجر به افزایش ظرفیت می شود

□ برنامه پاسخ: چگونگی استفاده از ظرفیتها برای پاسخ به حوادث و بلایا

➤ برنامه اقتضایی: برای زمانی که جریان حادثه آنطور که پیش بینی شده بود اتفاق نیفتد

➤ برنامه تداوم خدمت: تمرکز بر اقداماتی جهت ارائه مستمر خدمات حیاتی

□ برنامه بازیابی: تبیین فرآیندهای بازسازی و بازتوانی

ویژگی‌های برنامه مدیریت خطر

- **مکتوب باشد؛** در غیر این صورت نمی‌توان آن را به حافظه سپرد
- **ساده باشد؛** در غیر این صورت برای همه قابل فهم نخواهد بود
- **توزیع شود؛** در غیر این صورت به دست افرادی که باید آن را اجرا کنند، نمی‌افتد
- **مورد آزمون قرار گیرد؛** در غیر این صورت عملیاتی نخواهد بود
- **بازبینی شود؛** در غیر این صورت بروز نمی‌شود

اصول برنامه‌ریزی

❑ مشارکت تمامی ذینفعان در فرایند برنامه‌ریزی

❑ استفاده از یک فرآیند منطقی، تحلیلی و حل مسئله

❑ پوشش تمام مخاطرات و تهدیدها

❑ تعیین وظایف، نحوه تخصیص منابع و مرجع پاسخگو

❑ دخیل شدن مقامات رسمی در فرآیند برنامه‌ریزی برای درک و پذیرش برنامه

اصول برنامه‌ریزی

□ در نظر داشتن تأثیر؛ زمان، عدم قطعیت، خطر و تجربه

□ چه کارهایی را (**وظیفه**) به چه دلیل انجام دهیم (**هدف**)

□ مطلع نمودن افراد خارج از مرکز در مورد انتظارات مدنظر و چگونگی ارائه

خدمات پشتیبانی

تهدیدهای برنامه‌ریزی

اگر برنامه‌ریزان بخواهند تمامی شرایط قابل تصور را پوشش داده یا تمامی جزئیات را در برنامه ذکر نمایند؛ برنامه برای افرادی که موظف به اجرای آن می‌باشند، نوشته‌ای مایوس‌کننده، تحمیلی، و گیج‌کننده خواهد بود.



فرآیند برنامه ریزی

آموزش، تمرین و ارتقای برنامه

تمرین برنامه
مرور، ویرایش و
تثبیت برنامه

تدوین و توزیع برنامه

نوشتن برنامه

تصویب برنامه

توزیع برنامه

تمرین نحوه کاربرد
برنامه

تدوین برنامه

توسعه و تحلیل
مراحل عملکردی

تعیین مسئولیت‌ها

شناسایی منابع

توسعه دادن
سامانه‌ها و رویه‌ها

تعیین اهداف نهایی

تعیین اولویت‌های
عملکردی

هماهنگ کردن
اهداف نهایی و
اهداف ویژه

شناخت موقعیت

ارزیابی خطر

تحلیل اطلاعات

تشکیل کمیته برنامه ریزی

تعیین حوزه
اختیارات

مشخص نمودن
اعضای تیم برنامه
ریزی

رویکردهای برنامه‌ریزی مدیریت خطر حوادث و بلایا

□ تدوین برنامه برای یک نوع خاصی از مخاطره

□ تدوین برنامه با در نظر گرفتن همه مخاطرات ممکن

**بیشتر بلایا دارای چالش‌های یکسان و شرح وظایف نسبتاً مشخصی
برای واحدهای عملیاتی هستند**

تدوین برنامه عملیات/پاسخ فوریت

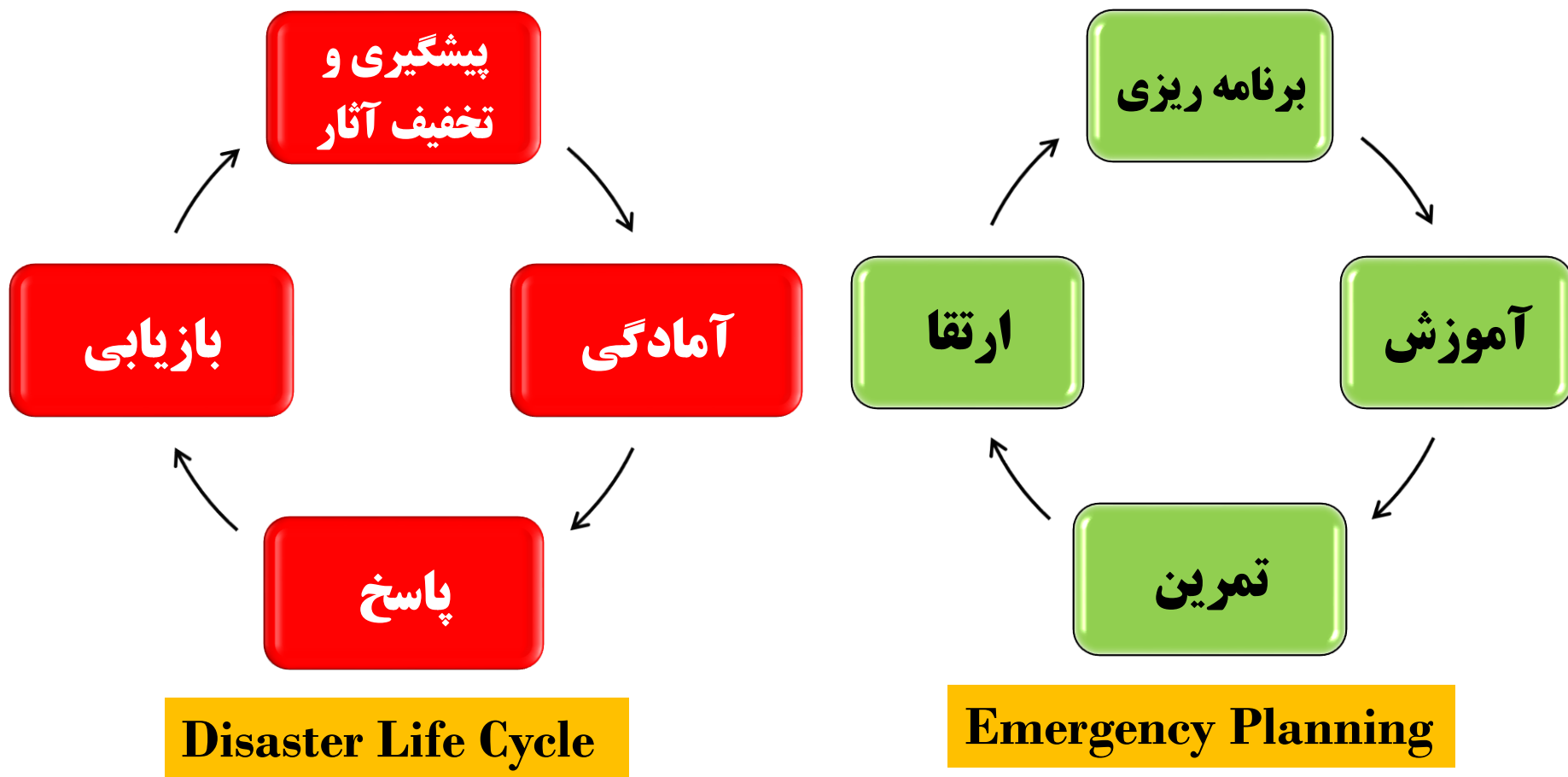
□ برنامه عملیاتی پاسخ فوریت (EOP) شامل اقداماتی می باشد که برای پاسخ به عوارض رخداد تمامی مخاطرات صورت می گیرند.

- هدف این اقدامات حفظ؛ جان، مال و محیط زیست از عوارض ناگوار فوریت ها و بلایاست.

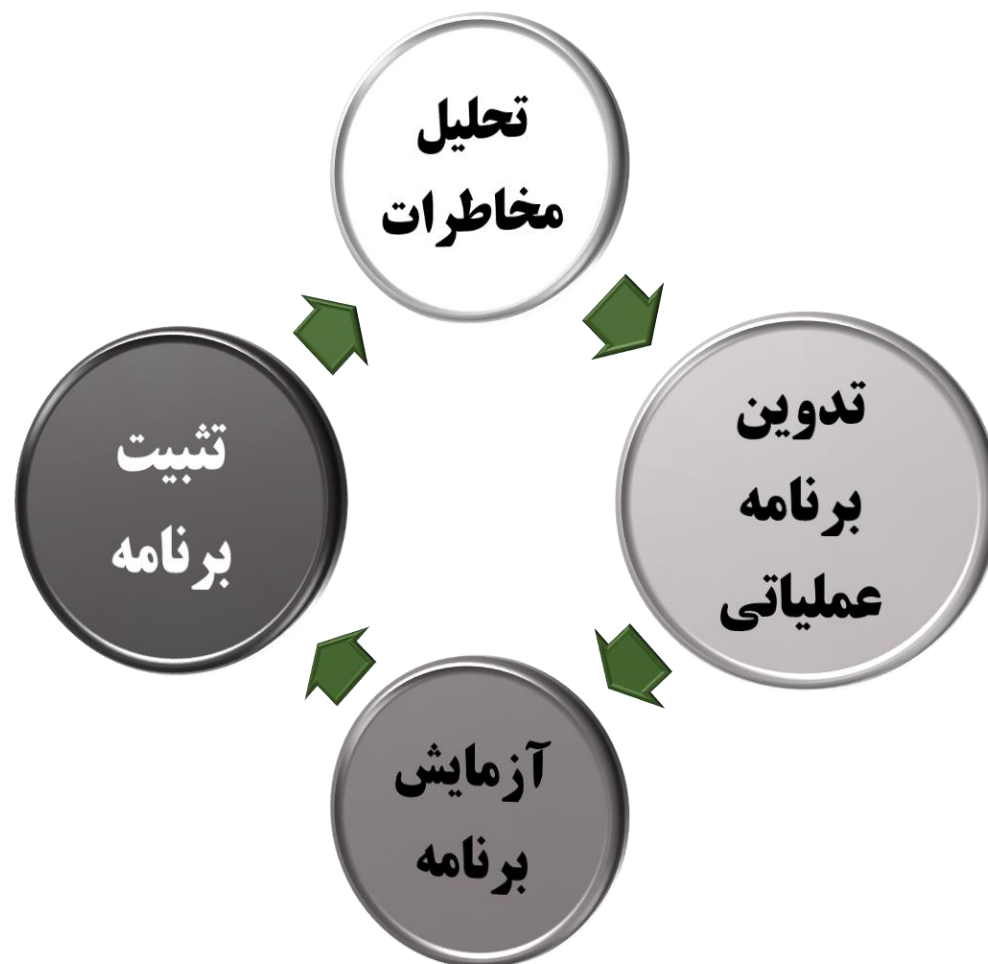
• برنامه عملیاتی پاسخ فوریت (EOP) باید بر اساس تحلیل مخاطرات و ارزیابی خطر بنا شود.

• برای پاسخ مناسب باید آمادگی مناسبی داشت.

چرخه برنامه عملیاتی



فرآیند برنامه ریزی عملیاتی



تدوین برنامه عملیات فوریت

- بعد از تدوین EOP مراحل **آزمایش** و **تثبیت** به طور متمادی تکرار می شوند تا برنامه عملیاتی همیشه به **روز** باشد
- در صورت احتمال وقوع مخاطرات جدید، جهت تدوین برنامه عملیاتی پاسخ به آن، مراحل اول تا آخر باید انجام شوند.

اجزای تشکیل دهنده EOP

1- Basic plan;

- Provides the general approach to emergency response

2- Functional annexes;

- That address the performance of a particular broad task

3- Hazard-specific appendices;

- That provide additional response

برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در حوادث و بلایا

بیانیه هدف؛

EOP ابلاغی در راستای هدف کلان نظام سلامت مبنی بر «کاهش خطر مخاطرات طبیعی و انسان ساخت در سطح جامعه، و تسهیلات و منابع نظام سلامت» تدوین شده است.

□ رویکرد مد نظر؛ «مشارکت بین بخشی، تمام مخاطرات و تمام جنبه های سلامت»

□ هدف اصلی؛ «ارتقای آمادگی یکپارچه نظام سامت در پاسخ مؤثر، بموقع و

هماهنگ به مخاطرات طبیعی و انسان ساخت»

برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در حوادث و بلایا

اسناد بالادستی، اختیارات قانونی و برنامه های مرجع؛

■ قانون تشکیل سازمان مدیریت بحران کشور

■ آیین نامه اجرایی تشکیل قانون سازمان مدیریت بحران کشور، مصوب هیئت وزیران

■ شرح وظایف کارگروه بهداشت و درمان در حوادث غیرمترقبه، مصوب شورای هماهنگی مدیریت بحران

■ نقشه راه مدیریت و کاهش خطر بلایا در نظام سلامت

■ چشم انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴

■ برنامه توسعه جمهوری اسلامی ایران

برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در حوادث و بلایا

انواع و مراحل تدوین برنامه پاسخ به بلایا و فوریت ها

□ برنامه‌های پاسخ به بلایا به دو صورت **راهبردی** و **عملیاتی** تقسیم می‌شوند.

▪ این دو واژه، بطور قراردادی، به ترتیب معادل واژه‌های؛

Emergency Operations Plan/EOP و **Incident Action Plan/IAP** در نظر

گرفته شده‌اند

توالی بازبینی	تعریف	اقدام	فاز زمانی
سالیانه	فراوانی وقوع مخاطرات و سطح خطر و ایمنی آن را برای هر جامعه تعیین و اولویت بندی می کند.	ارزیابی خطر و ایمنی	قبل از وقوع حادثه
سالیانه	به بیان مبانی، سیاست ها و دستورالعمل های عملیات پاسخ می پردازد.	تدوین برنامه راهبردی پاسخ یا EOP	
به محض دریافت خبر حادثه و میزان آسیب های وارده آغاز می شود. بسته به نوع مخاطره، گستردگی آسیب و تغییرات منطقه متاثر، درباره تکرار ارزیابی، فرماندهی حادثه تصمیم گیری می کند.	پس از وقوع یک حادثه، میزان و گستردگی آسیب، نیازها و منابع در دسترس را مشخص می کند.	ارزیابی آسیب ها و نیازها	بعد از وقوع حادثه
بسته به گزارش های متوالی ارزیابی آسیب ها و نیازها بصورت ساعتی یا روزانه بازبینی می شود. زمان شروع و ختم IAP، معادل طول زمان عملیات پاسخ است. طول زمان پاسخ توسط فرماندهی حادثه در سطح مربوطه تعیین میشود.	به چگونگی عملیاتی کردن EOP در یک منطقه آسیب دیده خاص می پردازد. به ازای هر حادثه یک IAP تدوین میشود.	تدوین برنامه عملیاتی پاسخ یا IAP	

برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در حوادث و بلایا

ظرفیت‌ها؛

- ☐ وجود مراکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی در دانشگاه‌های علوم پزشکی
- ☐ وجود دفاتر مدیریت و کاهش خطر بلایا در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی
- ☐ وجود EOC در دانشگاه‌های علوم پزشکی
- ☐ وجود EOC در برخی از استانداری‌ها و فرمانداری‌ها
- ☐ وجود سیستم هشدار اولیه در مخاطراتی مثل بارندگی، سیل، آلودگی هوا و ...
- ☐ تفاهم نامه همکاری سازمان هواشناسی و محیط زیست با دانشگاه‌های علوم

پزشکی

برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در حوادث و بلایا

محدودیت‌ها؛

- ☐ هماهنگی ناکافی بین ارگان‌های متولی
- ☐ عدم تدوین توافقنامه کامل بین ارگان‌های متولی جهت تبیین وظایف سازمان‌ها به تفکیک
- ☐ محدودیت پیش‌بینی برخی مخاطرات
- ☐ آموزش و تمرین ناکافی پرسنل بهداشتی و درمانی



اجزای کلیدی برنامه تمام مخاطراتی

سامانه هشدار اولیه

سامانه فرماندهی
حادثه

اطلاع رسانی خطر

فرا ظرفیت

ارزیابی سریع

استمرار خدمات
ضروری

نظام مراقبت

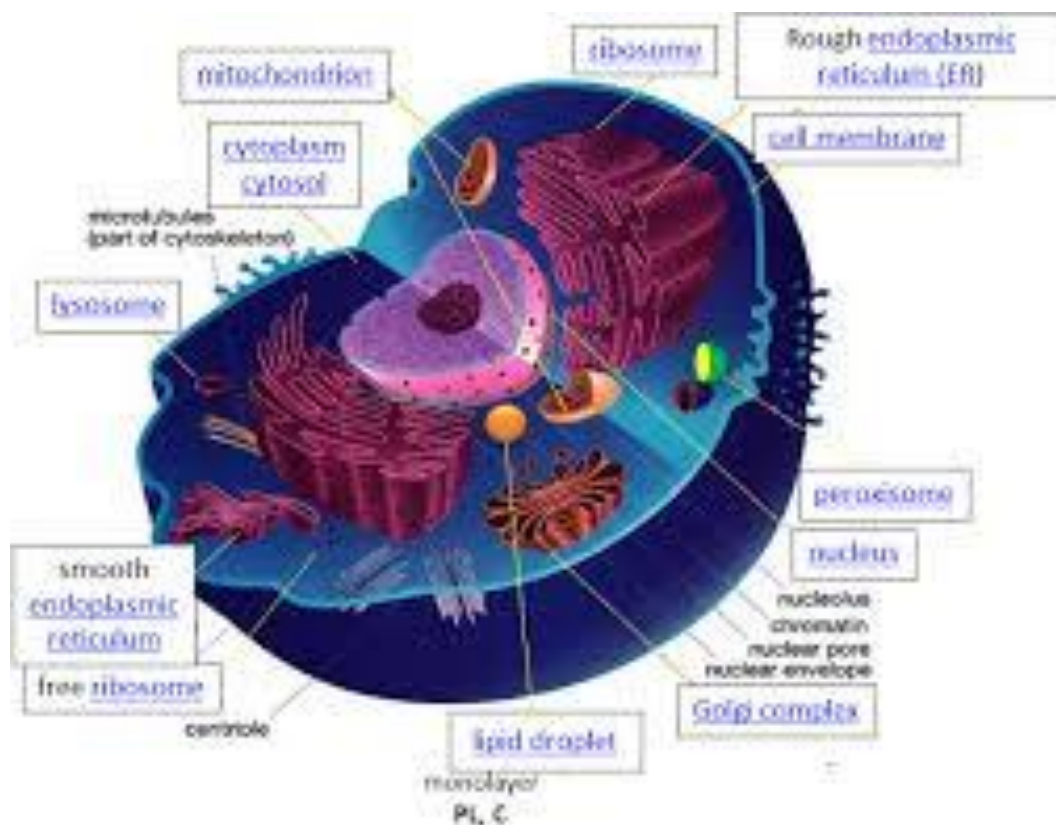
سامانه ارجاع

بازیابی

Function

کارکرد

□ فعالیت‌های اصلی که باید در هر مرحله مدیریت خطر بلایا انجام گیرد.



انواع کارکردها در برنامه ملی EOP

□ آمادگی

□ پاسخ

❖ کارکردهای مدیریتی

❖ کارکردهای اختصاصی

■ کارکردهای تخصصی

اطلاعات موجود در برنامه برای هر کارکرد

به ازای هر کارکرد یک پیوست ارائه شده که در آن موارد زیر ارائه شده اند:

□ کد و نام کارکرد

□ نام واحد مسئول و واحدهای همکار

□ شرح کارکرد

□ شرح وظایف واحد مسئول و واحدهای همکار

□ راهنماهای اجرایی

تدوین سناریوی پایه

□ سناریوی پایه همانگونه که از نام آن بر می آید پایه‌ای است برای برنامه‌ریزی با «**رویکرد تمام مخاطرات و تمام جنبه‌های سلامت**».

□ بدلیل وجود مخاطرات متعدد و پیامدهای متنوع، این نوع سناریو به هر تیم برنامه‌ریزی بخصوص در سطوح محلی انعطاف پذیری لازم راجهت تطبیق سناریو با شرایط خود می‌دهد.

تدوین سناریوی پایه

□ معیار ورود موضوعات در سناریوی پایه ارایه حداقل مطالبی است که منجر به آغاز کارکردهای مهم مرحله پاسخ گردد. ساختار کلی این سناریو شامل:

(۱) توصیف منطقه فرضی

(۲) توصیف مخاطرات

(۳) توصیف کلی آسیب های وارده می باشد

اجزای برنامه پاسخ

□ مفاهیم پایه

- ❖ مقدمه
- ❖ سابقه برنامه
- ❖ بیانیه هدف
- ❖ اختیارات قانونی
- ❖ شرح وضعیت
- ❖ پیش فرض ها

□ مبانی عملیات

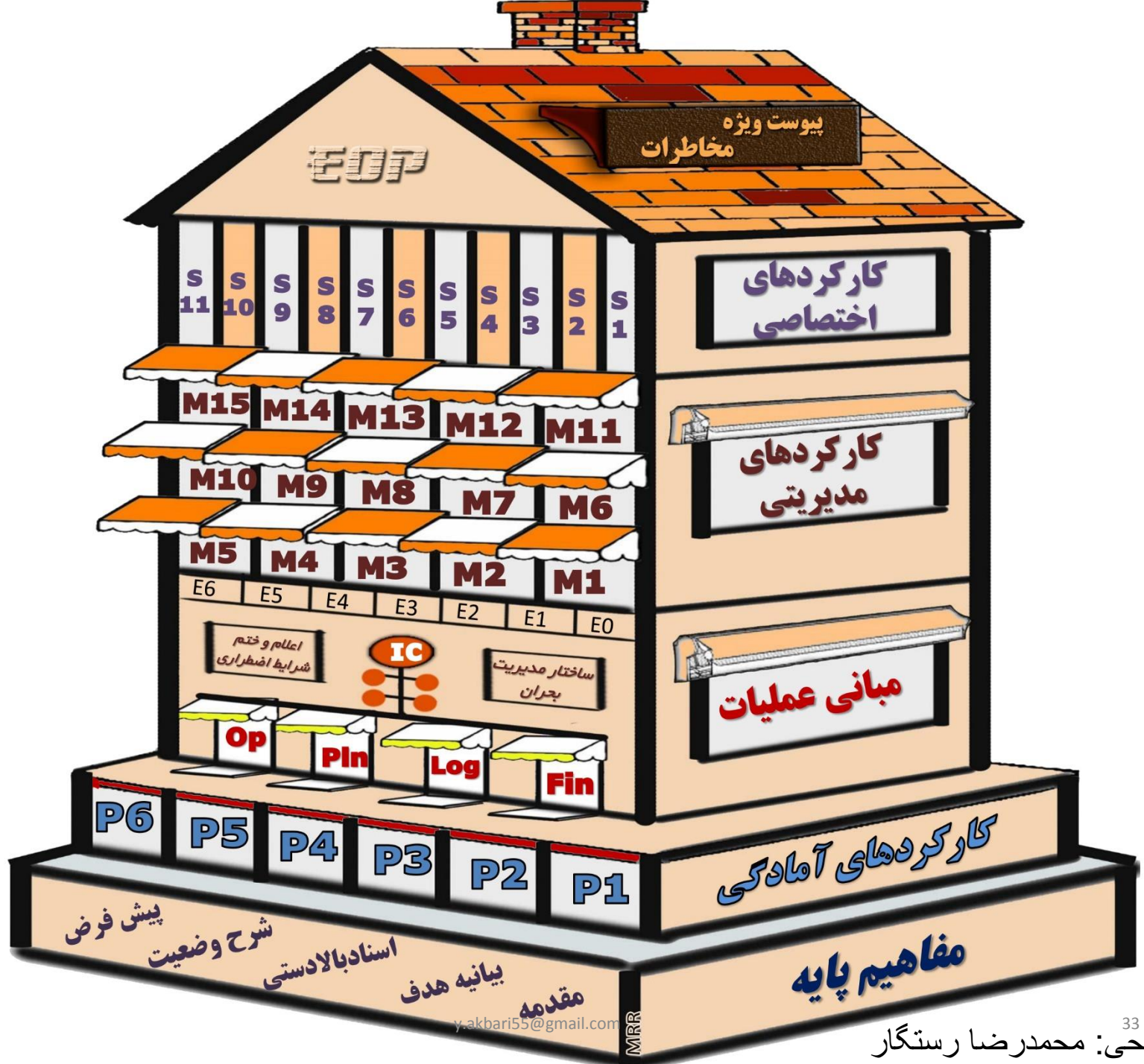
- ❖ ساختار مدیریت بلایا
- ❖ سامانه فرماندهی حادثه
- ❖ اعلام شرایط اضطراری
- ❖ سطح بندی حادثه

اجزای برنامه پاسخ

- ❑ کارکردهای آمادگی
- ❑ کارکردهای مدیریتی
- ❑ کارکردهای اختصاصی
- ❑ کارکردهای تخصصی

مراحل تدوین برنامه

- تعیین واحد مسئول
- تعیین واحدهای همکار
- تشریح کارکرد
- تدوین شرح وظایف واحد مسئول
- تدوین شرح وظایف واحدهای همکار
- تدوین شرح وظایف تیمهای عملیاتی



کارکردهای آمادگی برای پاسخ به بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
P _۱	هماهنگی راهبردی با ذینفعان
P _۲	ارزیابی ایمنی و خطر
P _۳	تدوین EOP
P _۴	ذخیره سازی لوازم و تجهیزات
P _۵	آموزش پرسنل
P _۶	تمرین پرسنل

کارکردهای مدیریتی عملیات پاسخ

پیوست	عنوان کارکرد
M۱	هشدار و تایید خبر
M۲	فراخوان پرسنل
M۳	ارزیابی سریع مشترک
M۴	ارزیابی دوره ای و مدیریت جامع اطلاعات
M۵	استقرار ICP
M۶	تدوین IAP
M۷	هماهنگی
M۸	فرماندهی و کنترل
M۹	پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات
M۱۰	ارتباطات
M۱۱	ایمنی پرسنل
M۱۲	امنیت پرسنل
M۱۳	تخلیه واحد بهداشتی درمانی
M۱۴	اطلاع رسانی عمومی
M۱۵	پایش و ارزشیابی عملکرد

کارکردهای اختصاصی

S1	عملیات اورژانس پیش بیمارستانی
S2	عملیات پاسخ بیمارستانی
S3	مدیریت بیماری های واگیر
S4	مدیریت بیماری های غیر واگیر
S5	بهداشت محیط
S6	سلامت خانواده و جمعیت
S7	تغذیه
S8	حمایت های روانی اجتماعی
S9	آموزش سلامت
S10	خدمات آزمایشگاهی
S11	عملیات پاسخ دارویی

کارکردهای تخصصی اورژانس پیش بیمارستانی: S1

S1-1	ارزیابی سریع پیش بیمارستانی
S1-2	اعزام تیمهای عملیاتی پیش بیمارستانی
S1-3	فرماندهی صحنه
S1-4	ارایه خدمات درمانی پیش بیمارستانی
S1-5	هدایت عملیات فوریت
S1-6	توزیع مصدومین

کارکردهای تخصصی بیمارستان: S2

S2-1	ارزیابی سریع بیمارستان
S2-2	ترياز بیمارستانی
S2-3	افزایش ظرفیت بیمارستانی
S2-4	تیم پاسخ اضطراری بیمارستان
S2-5	ارائه خدمات درمانی
S2-6	انتقال بین بیمارستانی
S2-7	تخلیه بیمارستان
S2-8	آلودگی زدایی در بیمارستان
S2-9	مدیریت ازدحام بیمارستان

کارکردهای تخصصی مدیریت بیماریهای واگیر در بلایا

پیوست	کارکرد
S ^۳ -۱	ارزیابی سریع بهداشتی بیماریهای واگیر
S ^۳ -۲	برقراری نظام مراقبت بیماری ها
S ^۳ -۳	پیشگیری و کنترل بیماری های واگیر
S ^۳ -۴	ایمن سازی
S ^۳ -۵	بررسی طغیان
S ^۳ -۶	کنترل طغیان بیماری ها

کارکردهای تخصصی مدیریت بیماریهای غیر واگیر در بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
S۴-۱	استاندارد سازی
S۴-۲	بررسی وسعت حادثه
S۴-۳	حمایت از آسیب دیدگان
S۴-۴	ارزیابی فعالیت ها

کارکردهای تخصصی ارائه خدمات بهداشت محیط در مدیریت بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
S۵ - ۱	ارزیابی سریع وضعیت بهداشت محیط در شرایط اضطرار
S۵ - ۲	عملکرد روزانه کارشناسان بهداشت محیط در شرایط اضطرار
S۵ - ۳	نظارت بهداشتی بر سرپناه
S۵ - ۴	نظارت بهداشتی بر آب آشامیدنی و دفع فاضلاب
S۵ - ۵	نظارت بهداشتی بر مواد غذایی
S۵ - ۶	نظارت بهداشتی بر سمپاشی، ضد عفونی و گندزدایی
S۵ - ۷	آموزش بهداشت محیط
S۵ - ۸	نظارت بهداشت محیط در حوادث شیمیایی
S۵ - ۹	نظارت بهداشت محیط در حوادث پرتویی
S۵ - ۱۰	نظارت بهداشت محیط بر مراکز بهداشتی درمانی

کارکردهای تخصصی ارائه خدمات سلامت خانواده و جمعیت در بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
S۶-۱	ارائه مراقبت‌های مادران
S۶-۲	ارائه مراقبت‌های نوزادان
S۶-۳	ارائه مراقبت‌های کودکان
S۶-۴	ارائه مراقبت‌های نوجوانان
S۶-۵	ارائه مراقبت‌های جوانان
S۶-۶	ارائه مراقبت‌های میانسالان
S۶-۷	ارائه مراقبت‌های باروری سالم
S۶-۸	ارائه مراقبت‌های سالمندان

کارکردهای تخصصی ارایه خدمات تغذیه در بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
S۷-۱	ارزیابی سریع تغذیه ای
S۷-۲	پایش کمی و کیفی سبد غذایی
S۷-۳	طراحی و اجرای مداخلات بهداشتی - تغذیه ای

کارکردهای تخصصی ارائه خدمات حمایت‌های روانی و اجتماعی در مدیریت بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
S۸-۱	تشکیل کمیته علمی مشورتی حمایت‌های روانی-اجتماعی
S۸-۲	آموزش مداخلات حمایت‌های روانی-اجتماعی
S۸-۳	اجرای مداخلات حمایت‌های روانی-اجتماعی
S۸-۴	پایش و ارزشیابی مداخلات حمایت‌های روانی-اجتماعی

کارکردهای تخصصی آموزش بهداشت و ارتقای سلامت در بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
S۹-۱	نیازسنجی آموزشی
S۹-۲	ارایه آموزش به جمعیت تحت تاثیر

کارکردهای تخصصی خدمات آزمایشگاهی در بلایا

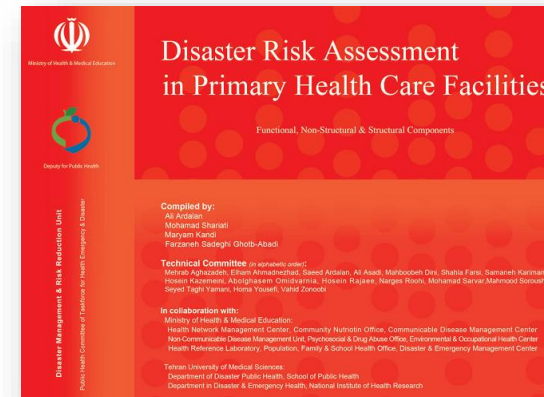
پیوست	عنوان کارکرد
S۱۰-۱	ارزیابی وضعیت خدمات آزمایشگاهی پیش از بحران
S۱۰-۲	ارزیابی وضعیت خدمات آزمایشگاهی در منطقه آسیب دیده
S۱۰-۳	مدیریت خدمات آزمایشگاهی

کارکردهای تخصصی مدیریت داروئی و مواد بیولوژیکی در بلایا

پیوست	عنوان کارکرد
S۱۱-۱	برآورد نیاز به دارو و مواد بیولوژیکی
S۱۱-۲	تهیه و توزیع دارو و مواد بیولوژیکی

تشریح برخی کارکردهای آمادگی، مدیریتی و اختصاصی برنامه‌ریزی بیمارستانی

ارزیابی ایمنی و خطر: P2



تمرین: P6

راهنمای طراحی و اجرای تمرین کارکردهای حوزه بهداشت در حوادث و بلایا

در راستای برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در حوادث و بلایا (EOP)



تدوین:

علی اردلان، محمدجواد مرادیان، محمدرضا رستگار، بهناز رستگار

با همکاری

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:

پیرحسین کولیوند، حمیدرضا لرنژاد، حمیدرضا خاتکه، حسن نوری،

حسن واعظی، عطیه مبینی، هما یوسفی، نرگس روحی، احد بنار

دانشگاه علوم پزشکی شیراز:

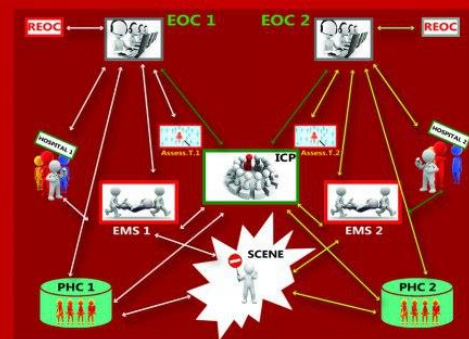
محسن مقدمی، عبدالرسول همتی، رضا کشاورز مویندی، پریسا پورگهنوجی

۱۳۹۶

Exercise Guideline for Public Health Emergencies and Disasters

In line with National Health EOP

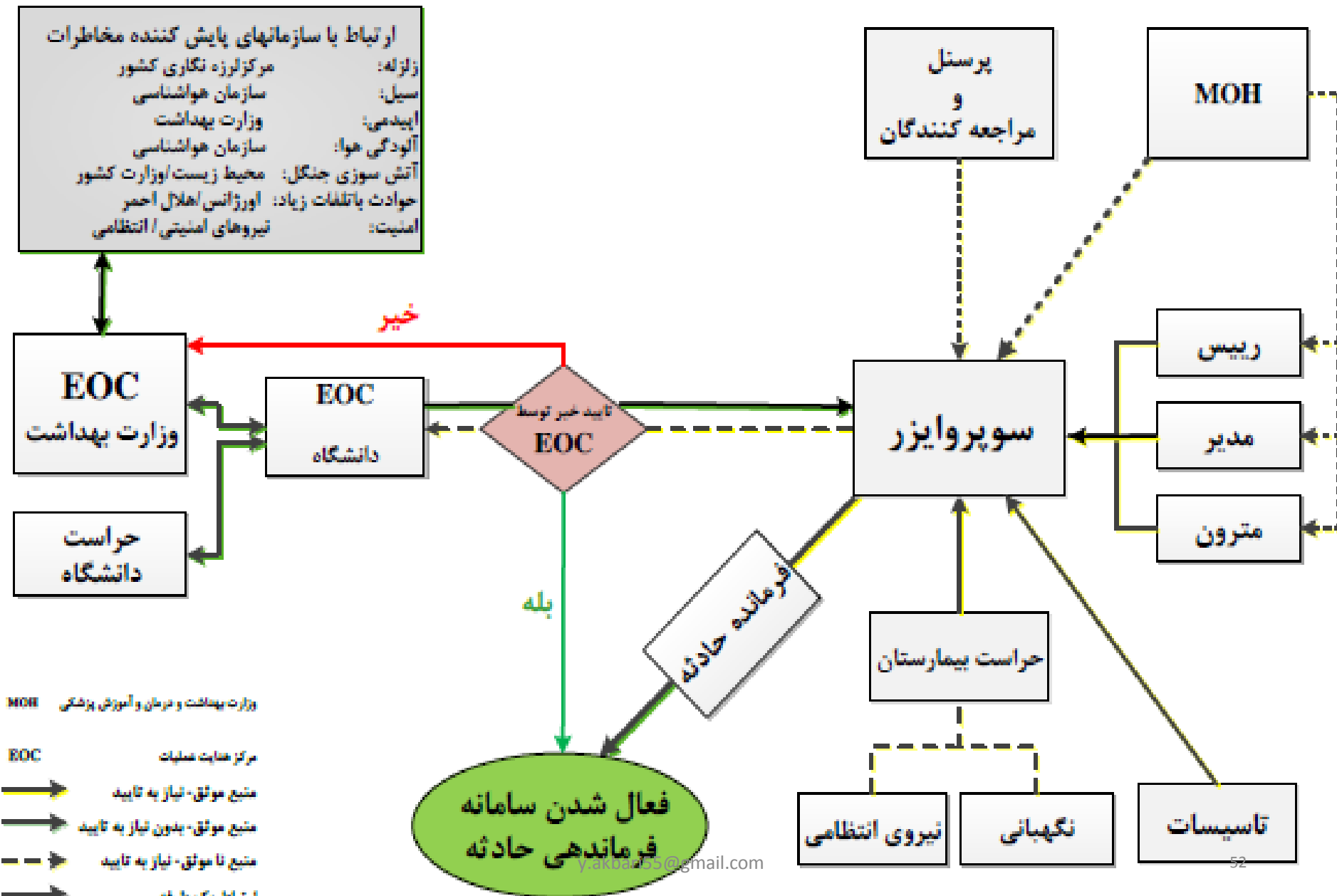
با توجه به اهمیت برگزاری تمرین برای ارتقا، آمادگی در پاسخ به حوادث و بلایا در همه واحدهای نظام سلامت، این کتاب راهنمایی است که علاوه بر خلاصه نکات علمی و عملی درباره نحوه طراحی، اجرا و ارزیابی تمرین در شرایط شبیهسازی شده، شامل سه نمونه از برنامهها و چکلیستهای ارزیابی در تمرینهای برگزار شده و یک الگوی پیشنهادی برای گزارش تمرین نیز میباشد.



سامانه هشدار اولیه: M1

- ❑ برنامه باید دارای **قابلیت فعال شدن** در طول ۲۴ ساعت ۷ روز هفته باشد
- ❑ روش **اطلاع رسانی** به افراد باید مشخص باشد
- ❑ روش **فراخوانی کارکنان** برای انجام وظیفه باید مشخص باشد
- ❑ پیش‌بینی **سامانه اطلاع رسانی** "**جایگزین**"

فعال شدن سامانه هشدار اولیه در بیمارستان سوانح و سوختگی شهید مطهری تهران



فعال سازی برنامه پاسخ

سطوح فعال سازی برنامه پاسخ

□ هشدار

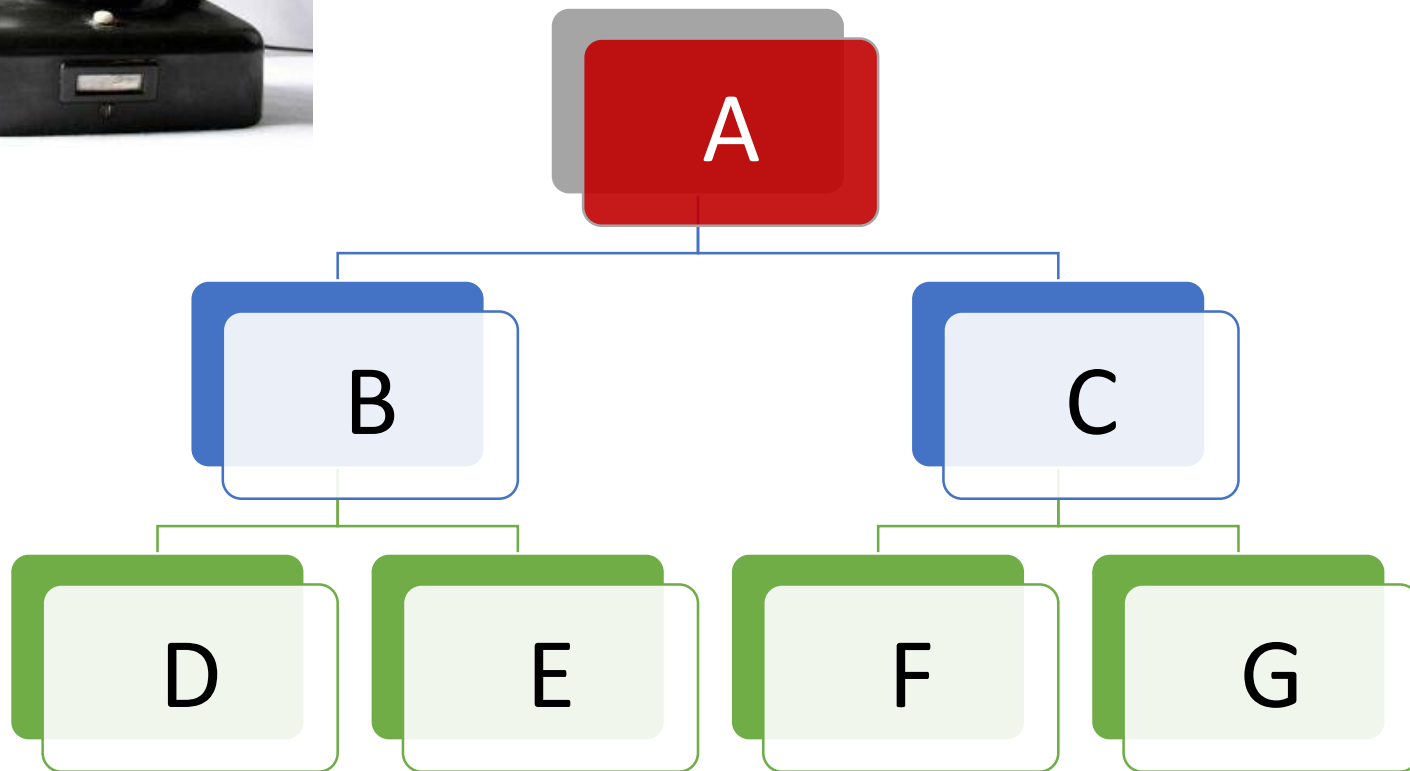
□ آماده باش

□ اعلام فعال سازی

□ اعلام توقف برنامه



فراخوان: M2



ابزار ارزیابی سریع سلامت در حوادث و بلایا

□ اهداف مورد نظر در ارزیابی سریع:

۱. ارزیابی مناطق تحت تاثیر حادثه و تعیین سطح آسیب و میزان ظرفیت های موجود
 ۲. شناسایی **مشکل** (ها)، **منبع** مشکل (ها) و **عواقب** ناشی از مشکل (ها)
 ۳. استخراج و اولویت بندی **نیازهای** جمعیت متاثر
- ارزیابی نیازها در حوادث / بلایا کمک خواهد کرد که سیاست گذاران و مسئولین پاسخ اضطراری با تشخیص های صحیح، تصمیم های مناسبی برای اقدامات بگیرند

ابزار ارزیابی سریع سلامت در حوادث و بلایا

□ جهت برنامه ریزی برای پاسخ موثر، نیاز به آگاهی از موارد ذیل می باشد:

- نوع حادثه ای که رخ داده است
- جزئیات حادثه (علت، محل، زمان، شدت حادثه، و غیره)
- اطلاعات جمعیت شناختی
- اطلاعات جمعیت آسیب دیده (میزان مرگ و میر، مصدومین و ...)
- وسعت و نوع نیازهای موجود برای حفظ سلامت جمعیت متاثر از حادثه / بلیه
- ظرفیت پاسخ های محلی و منابع در دسترس، از جمله قابلیت های سازمانی و تدارکات پشتیبانی
- احتمال وقوع مشکلاتی ناشی از حادثه اولیه (حوادث ثانویه)

ابزار ارزیابی سریع سلامت در حوادث و بلایا

□ انواع ارزیابی

۱. ارزیابی سریع Rapid assessment
۲. ارزیابی دقیق Detailed assessment
۳. ارزیابی مستمر Continual assessment

ارزیابی سریع: M3

ابزار ارزیابی سریع اولیه حوزه سلامت (۲ - ۰ ساعت پس از حادثه / بلیه)

زمان ارزیابی سریع: روز..... مورخ / / ۱۳ ساعت آغاز: ساعت پایان: شماره فرم:

۱. مشخصات مربوط به تیم ارزیابی کننده					
نام و نام خانوادگی	پست سازمانی	سمت / جایگاه	مدیرک تحصیلی		
۲. اطلاعات جغرافیایی محل حادثه / بلیه					
استان:	شهرستان:	شهر:	بخش:	روستا:	منبع اطلاعات
۳. اطلاعات مربوط به وضعیت اضطراری به وجود آمده					
۱-۳ نوع حادثه / بلیه:					
۲-۳ تاریخ رخداد حادثه / بلیه: / /					
۳-۳ زمان رخداد حادثه / بلیه: صبح <input type="checkbox"/> عصر <input type="checkbox"/> شب <input type="checkbox"/> ساعت رخداد حادثه / بلیه:					
۵-۳ شدت و وسعت جغرافیایی حادثه / بلیه:					

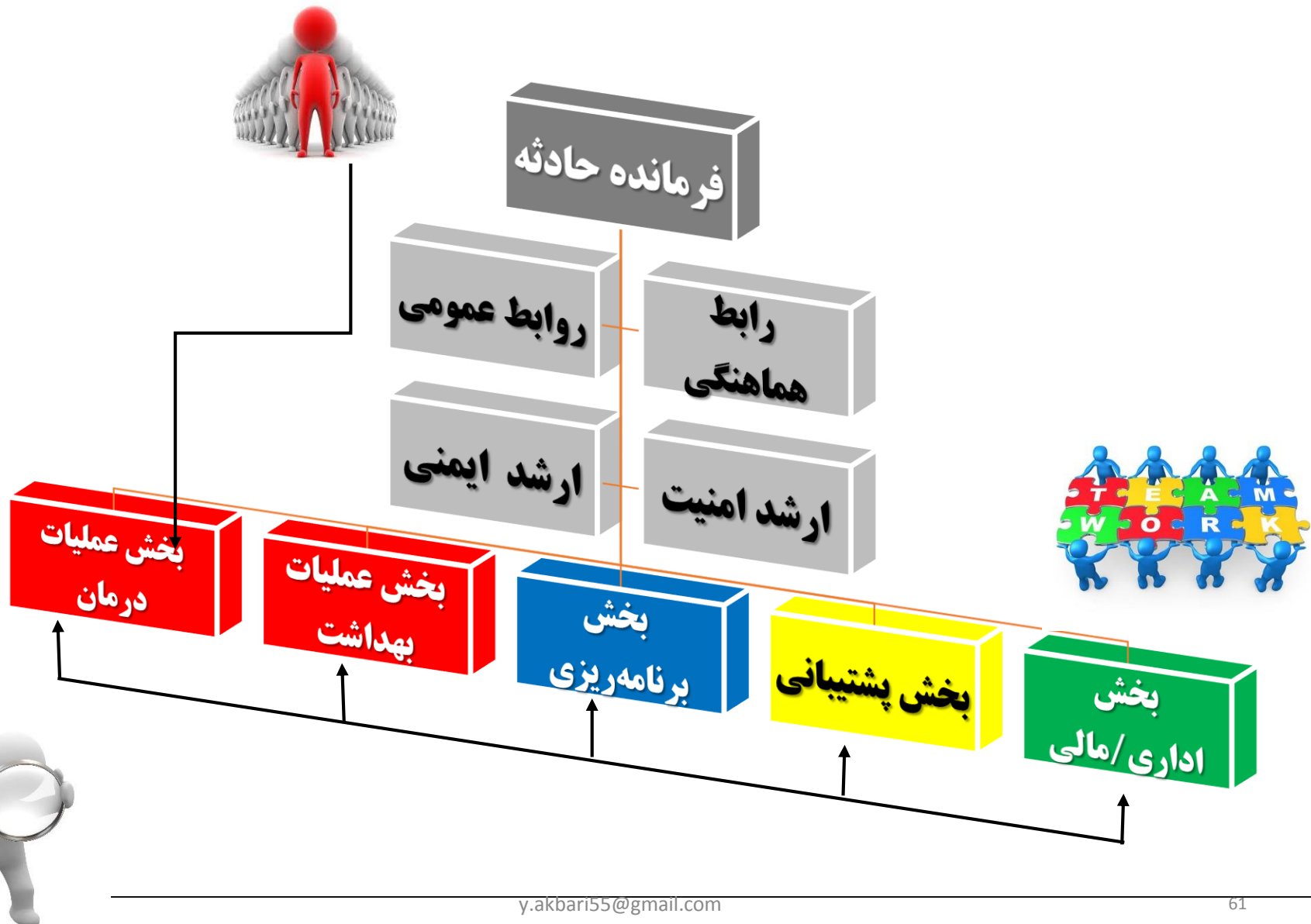
ارزیابی سریع: M3

منبع اطلاعات	۴. اطلاعات جمعیت شناختی (تمامی اطلاعات در این مرحله از ارزیابی تقریبی می باشند)
	۱-۴ تعداد کشته ≠نفر درساعت گذشته
	۲-۴ تعداد افراد مصدوم ≠نفر درساعت گذشته
	۳-۴ تعداد مفقودین ≠نفر درساعت گذشته
	۴-۴ تعداد افراد بی خانمان ≠نفر
منبع اطلاعات	۵. نحوه دسترسی به محل حادثه
	امکان دسترسی به محل وجود دارد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر اگر پاسخ مثبت است روش دسترسی را ذکر کنید: (به عنوان مثال زمینی به وسیله خودروی کمک دار)

ارزیابی سریع: M3

۶. اطلاعات مربوط به تسهیلات حوزه پیش بیمارستانی							
۱-۶ اطلاعات مربوط به پایگاه های امدادی و آمبولانس های منطقه حادثه / بلیه (اورژانس پیش بیمارستانی و هلال احمر)							
منبع اطلاعات	تعداد	آمبولانس	تعداد	پایگاه			
		آمبولانس های آسیب دیده و غیر فعال		پایگاه های آسیب دیده و غیر فعال			
منبع اطلاعات	۳-۶ اطلاعات مربوط به نیروی انسانی حوزه پیش بیمارستانی						
	تعداد کل نیروهای پیش بیمارستانی فعال در منطقه:.....نفر						
منبع اطلاعات	۴-۶ امکانات ارتباطی						
	سایر	سامانه پیامک	امواج رادیویی (بی سیم) UHF / VHF	تلفن ماهواره ای	تلفن همراه	تلفن با خطوط زمینی	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	غیر فعال
در صورتیکه وضعیت ارتباطات در منطقه نیاز به توضیح بیشتری دارد، در این قسمت ذکر گردد:							

فرماندهی، هماهنگی و کنترل: M5, M8



پشتیبانی و تداوم ارائه خدمات: M9



مدیریت تأمین و پشتیبانی تجهیزات



تهیه لیست تجهیزات موجود

برآورد میزان مصرف دارو و لوازم

هماهنگی و عقد تفاهم نامه جهت تأمین مستمر دارو و تجهیزات

ارزیابی دارو و تجهیزات قبل از خرید

تأمین فضای مناسب برای ذخیره دارو و تجهیزات

داشتن سازوکاری برای تعمیر و نگهداری تجهیزات

تداوم خدمات ضروری: M9

- ❑ تهیه لیست نوع خدمات و اولویت بندی آنها
- ❑ شناسایی و حفظ خدمات ضروری
- ❑ شناسایی منابع مورد نیاز برای حصول اطمینان از تداوم خدمات ضروری
- ❑ داشتن برنامه تخلیه
- ❑ تقویت شبکه مراقبت محلی
- ❑ در دسترس بودن امکانات پشتیبان شریان‌های حیاتی
- ❑ پیش بینی تأثیر مخاطرات محتمل بر ذخائر آب و غذا
- ❑ داشتن سازوکاری برای جمع آوری و دفع زباله‌ها

یک نمونه؛

استمرار خدمات ضروری در
بیمارستان

بخش‌های ویژه

زیرساخت‌های
حیاتی

داشتن برنامه تخلیه

جمع آوری و دفع
زباله

اورژانس

بخش‌های مراقبت
ویژه

رادیولوژی

زایمان

اتاق عمل

ارتباطات: M10

□ احتمال غیر فعال شدن سامانه ارتباطی جاری وجود دارد

❖ در نظر گرفتن سامانه‌های جایگزین

❖ داشتن برنامه برای؛

- ارسال پیامک
- آشنایی با ساختار ارتباطی برنامه
- تهیه نقشه‌های واضح بیمارستان

❖ منبع انرژی جایگزین

❖ داشتن خط تلفن مخصوص مرکز فرماندهی



اطلاع رسانی عمومی / خطر: M14

□ انتخاب ارشد روابط عمومی

- (جهت اطلاع رسانی به؛ مردم، رسانه‌ها و مسئولین حوزه سلامت)

□ در نظر گرفتن مکانی برای خبرنگاران رسانه‌ها

□ آماده کردن پیام‌های کلیدی برای مخاطبان (بیماران، کارکنان و مردم)

□ داشتن سازوکاری برای جمع‌آوری و پردازش داده‌ها، تهیه و گزارش اخبار



خدا قوت

تشکر از توجه شما